

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Хоминца Владимира Васильевича на диссертационную работу Казакова Кирилла Алексеевича «Совершенствование лечебной тактики у пациентов с переломами дистальных метаэпифизов пястных костей», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия**

**Актуальность темы исследования и ее связь с соответствующими отраслями науки и практической деятельности**

Лечение пострадавших с переломами пястных костей, несмотря на кажущуюся рутинность данной травмы, представляет собой одну из не в полной мере исследованных и решенных проблем современной травматологии. С функциональной точки зрения кисть является одним из наиболее сложных и важных органов костно-мышечной системы, а ее состояние – во многом определяющим социальную адаптацию человека. С этих позиций травма дистальных отделов пястных костей, носящая зачастую внутрисуставный, то есть заведомо неблагоприятный характер, является серьезной проблемой, требующей современного и исчерпывающего лечения. Последнее должно быть направлено на максимально возможное восстановление анатомии пострадавшего сегмента и возвращение утраченных функций. Остеосинтез при переломах костей кисти – это, безусловно, «большая хирургия» малых размеров. При этом требования и принципиальные подходы к выбору операционного доступа, варианту репозиции и достигаемой стабильности ничем не отличаются от признанных в профессиональном травматологическом сообществе принципов лечения пострадавших с костно-травматическими повреждениями.

Анализ специальной литературы свидетельствует, что консолидированное мнение о тактике лечения профильных пациентов в настоящее время отсутствует, спектр применяемых технологий остеосинтеза отличается крайним разнообразием и, зачастую, совершенно полярными взглядами на его философию. При этом достигаемые анатомо-функциональные результаты диктуют необходимость дальнейшего совершенствования применяемых лечебных подходов, что и определяет актуальность представленного исследования.

**Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Соискателем разработаны новый способ оперативного лечения метаэпифизарного перелома пястной кости (Патент РФ на изобретение №RU 2676463 C1 от 28.12.2018 г.) и новый компрессионно-дистракционный стержневой аппарат для чрескостного остеосинтеза нестабильных переломов головок пястных костей (Патент РФ на полезную модель №U 189410 U1 от 22.05.2019 г.), которые применяются для хирургического лечения профильных пострадавших. Также автором разработан и апробирован в

клинической практике алгоритм рационального выбора тактики хирургического лечения пациентов с переломами пястных костей. Получены новые данные об эффективности остеосинтеза трехпучковой сопряженной спицей при переломах пястных костей.

### **Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов**

Сформулированные выводы и практические рекомендации вытекают из полученных автором результатов и полностью соответствуют поставленным цели и задачам исследования.

По теме диссертации опубликованы 5 научных работ, из них 2 в журналах, рекомендованных ВАК. Получен один патент на изобретение и один на полезную модель.

Разработанные методы современного хирургического лечения пациентов с переломами пястных костей внедрены в практику на клинической базе кафедры травматологии, ортопедии и военно-полевой хирургии Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова. Представленные материалы внедрены в учебный процесс этой кафедры, используются в программе обучения студентов, ординаторов, аспирантов и врачей специалистов.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, и их достоверность**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации, обусловлена тем, что работа выполнена на достаточно высоком методическом уровне, с четкими критериями включения и исключения, продуманным дизайном исследования. В работе использованы современные научные подходы, методы контроля результатов, большой фактический материал и современные адекватные методы статистической обработки результатов, которые наглядно представлены в табличном и графическом форматах.

Название работы соответствует цели исследования, задачи грамотно и четко сформулированы, выводы логично вытекают из представленного материала и отвечают поставленным задачам. Научные положения, выносимые на защиту, адекватно отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных. Достоверность полученных результатов подтверждается публикациями в рецензируемых журналах.

Автор принимал непосредственное участие в проведении научно-исследовательской работы на всех этапах от разработки идеи исследования, проектирования дизайна работы до статистического анализа, обсуждения и публикации результатов исследования. Он самостоятельно сформулировал цель и задачи работы, обосновал актуальность темы диссертационного исследования, собрал и проанализировал данные отечественной и зарубежной литературы. Автор лично разработал первичные учетные документы, самостоятельно провел

обработку, сопоставление и статистический анализ полученных данных, написал текст диссертации и автореферата.

### **Структура и содержание диссертации**

Диссертационная работа изложена на 130 страницах машинописного текста, состоит из введения, 4 глав, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, состоящего из 128 источников (52 отечественных и 76 иностранных публикации). Работа иллюстрирована 38 рисунками, 3 таблицами, содержит достаточное количество клинических примеров.

Во введении раскрыта актуальность проблемы, представлены цель, задачи, положения, выносимые на защиту, научная новизна, практическая и теоретическая значимость.

В обзоре литературы изложены современные представления об патогенетических аспектах, классификациях, методах диагностики и лечения переломов пястных костей, описаны современные представления о механизмах репаративного остеогенеза. В данной главе также содержатся сведения о публикациях, посвященных изучению результатов хирургического лечения пациентов рассматриваемого профиля.

Во второй главе изложена общая характеристика изучаемых групп пациентов, дизайн исследования, критерии включения в исследование и исключения из исследования, материал и методы, включающие оценку локального статуса, функционального состояния, двигательной активности и качества жизни пациентов с переломами пястных костей. Представлены методики статистических расчетов.

Третья глава посвящена описанию результатов собственных исследований и включает анализ достигнутых исходов лечения пациентов, разделенных в соответствии с предлагаемой автором рабочей градацией рассматриваемой травмы: оскольчатые и многооскольчатые переломы. Полученные результаты свидетельствуют о более высокой эффективности предлагаемых автором способов лечения (интрамедуллярный остеосинтез сопряженной трехпучковой спицей и остеосинтез оригинальным аппаратом внешней фиксации) переломов пястных костей в сравнении с традиционными вариантами фиксации (трансфиксация к соседней пястной кости спицами Киршнера и спицевой аппарат внешней фиксации соответственно). Данное заключение базируется на сравнительном анализе динамики восстановления функций кисти и регрессе болевого синдрома.

В четвертой главе представлено обсуждение полученных результатов, обоснование и детальное описание алгоритма рационального выбора лечебной тактики у пациентов с переломами дистального отдела пястных костей.

В заключении изложены характеристики основных результатов исследования. Выводы диссертации представлены в соответствии с поставленными задачами.

Выводы и практические рекомендации диссертационной работы обоснованы, соответствуют поставленной цели и задачам, свидетельствуя о научно-обоснованных и доказанных положениях, выносимых на защиту. Диссертационная работа, являясь дисциплинарным исследованием, соответствует формуле специальности: 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Автореферат диссертации полностью отражает основные наиболее важные положения диссертации, дает представление о проделанной работе, содержит в кратком виде всю необходимую информацию, характеризующую полученные в процессе исследования результаты, положения и выводы.

### **Замечания к работе**

В процессе защиты хотелось бы получить ответы на несколько вопросов и пояснения автора по ряду существенных замечаний:

1. В соответствии с анатомической номенклатурой пястные кости, относящиеся к коротким трубчатым костям, имеют в своем составе головку, тело и основание, а также костномозговую полость (*cavitas medullaris*). Анатомические термины метафиз, метаэпифиз, костно-мозговой канал, употребленные автором в диссертации, не совсем корректны.

2. В чем заключается отличие оскольчатых и многооскольчатых переломов головок пястных костей? Почему при работе над диссертационным исследованием Вами не была использована международная классификация?

3. В качестве группы сравнения №2 Вы использовали пациентов с фиксацией отломков спицами к соседней пястной кости. Почему отказались от сравнения с более современным вариантом внутреннего остеосинтеза Т- или L-образной минипластиной?

Вместе с тем, представленные замечания и вопросы не умаляют достоинства работы. Имеющиеся недостатки в оформлении, отдельные орфографические ошибки и стилистические неточности не влияют на качество диссертации и выводы, вытекающие из нее.

### **Заключение**

Диссертация Казакова Кирилла Алексеевича «Совершенствование лечебной тактики у пациентов с переломами дистальных метаэпифизов пястных костей» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, профессора Карена Альбертовича Егиазаряна, в которой содержится решение важной в научно-практическом отношении задачи современной медицины в области травматологии и ортопедии по улучшению результатов хирургического лечения пациентов с метаэпифизарными переломами пястных костей.

По актуальности, научно-практической значимости, степени обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, их новизне и достоверности полученных данных диссертационная работа соответствует

критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства №335 от 21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №748 от 02.08.2016 г., №650 от 29.05.2017 г., №1024 от 28.08.2017 г., №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а Казаков Кирилл Алексеевич достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Официальный оппонент

Начальник кафедры (начальник клиники) военной травматологии и ортопедии имени Г.И. Турнера федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации – главный травматолог Министерства обороны Российской Федерации  
заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук профессор

Хоминец Владимир Васильевич

Докторская диссертация защищена по специальностям: 14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение и 14.01.15 – травматология и ортопедия.

Подпись профессора Хоминца Владимира Васильевича заверяю:

ВрИО начальника отдела кадров федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

майор

медицинской

службы

П.Миличенко

Заместитель начальника отдела кадров  
Военно-медицинской академии  
майор  
П. Миличенко

194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6.

тел.: 8 (812) 292-32-01, 8 (812) 542-62-28,

e-mail: vmeda-nio@mil.ru,

официальный web-сайт: <https://www.vmeda.org>



22 11 2021